



MODULO DI DELEGA

(Si precisa che possono essere delegate al ritiro degli alunni solo persone maggiorenni)

Il/La sottoscritto/a,
genitore dell'alunno/a
classe Plesso

COMUNICA

I nominativi delle persone che, in caso di necessità, sono autorizzate al ritiro del figlio/a da scuola:

- 1) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 2) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 3) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 4) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 5) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 6) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....
- 7) Sig./Sig.ra Tel.....
documento di identità n° Rilasciato dal comune.....

AUTORIZZA

la scuola all'invio dell'alunno infortunato al pronto soccorso (accompagnato da personale docente), per casi urgenti, nel caso di non reperibilità dei genitori

Rozzano, _____

firma _____

RICHIESTA DI MANIFESTAZIONE DEL CONSENSO

In osservanza dei principi generali affermati dal *Codice della Privacy*, La invitiamo ad esprimere il suo consenso sui seguenti punti:

I dati anagrafici dell'alunno potranno essere comunicati ad enti esterni per l'organizzazione di attività didattiche di vario genere incluse le uscite didattiche (in tal caso la determinazione del soggetto a cui i dati saranno comunicati verrà fatta per ogni singolo evento)

do il consenso

nego il consenso

Personale autorizzato dell'Istituto potrà documentare:

- con foto l'attività educativa e didattica da esporre su cartelloni in aree ad esclusiva fruizione degli alunni e del personale della scuola e/o da riportare in pubblicazioni della scuola messe a disposizione di tutte le famiglie;
- con riprese filmate e/o incisioni audio attuate durante l'attività educativa e didattica, manifestazioni, spettacoli ed esperienze significative della vita scolastica, trasferibili in supporti audiovisivi, messi a disposizione di tutte le famiglie, ovvero utilizzati in occasioni di momenti pubblici della scuola (spettacoli, assemblee...);
- con foto ricordo, individuali e/o di gruppo, acquistabili dagli alunni e dai docenti

do il consenso

nego il consenso

Le foto e le riprese filmate e gli elaborati relativi all'attività educativa e didattica potranno essere pubblicati nel sito internet dell'Istituto.

do il consenso

nego il consenso

La presente autorizzazione si intende valevole, salvo successiva esplicita richiesta da parte del/la firmatario/a, per l'intero periodo corrispondente al ciclo scolastico in corso all'atto della compilazione, ovvero per l'intero periodo di frequenza nella presente istituzione scolastica.

Ai sensi dell'Art.7 D.lgs 196/2003 l'interessato ha diritto di ottenere la conferma dell'esistenza o meno di dati personali che lo riguardano, anche se non ancora registrati, e la loro comunicazione in forma intellegibile

Rozzano, _____

firma _____

USCITE DIDATTICHE SUL TERRITORIO COMUNALE

Il/La sottoscritto/a autorizza, per tutti gli anni di frequenza presso la scuola e fino a revoca motivata e scritta, la partecipazione del/la proprio/a figlio/a alle uscite didattiche in orario scolastico, sul territorio comunale, con o senza utilizzo dei mezzi di trasporto e previste dal progetto educativo di classe, sollevando la Scuola da ogni responsabilità per eventuali incidenti in itinere non riconducibili al dovere di sorveglianza costante dei docenti e sapendo che ogni rischio è coperto da assicurazione.

Rozzano, _____

firma _____